MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
								APPLICANT	(S)					
	AS FILED		AFTER (ST		AFTER 2ND AMENDMENT		CLAIMS		•		F		F	
	IND	DEP	AREK	OMENT . DEP	MD	DEP			IND	DEP	#ND	DEP	SHD	DEP
1	1							51	<u> </u>		·	ļ	 	<u> </u>
2		/_		-				52				ļ	!	
3 ·	1			ļ				53				 	ļ	
4	1			ļ:				54					 	
5			<u> </u>					55	/ -			 	}	
6		 		 				56			<u></u>	 		
. 7		+		 				57 58		6		 	 	
<u>8</u>		+		 				59		95		 	<u> </u>	
10		1			 			60	7	(4)				
11				 				61	1			1		
12								62						
13								63	1	_ ·				
14								64	1					
15								65		(1)				
16								66		D			ļ	
17	\perp \perp T						j	67				ļ	 	<u> </u>
18				<u> </u>				68	<u> </u>	1	<u> </u>	ļ	 	 -
19				ļ				69						
_20						<u> </u>		70	<i></i>			<u> </u>		
21								71	//-			ļ	 	
22				ļ	ļ			72	1					 -
_23		i		ļ	 			73	7			 	 	
24				 -	 			74 75			<u> </u>		 	
25		,		 				76						
26				 				77						
27 28				 				78			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
29							i	79						
30	1		<u> </u>				į	80						
31								81						
32	11							82						
33								83						
34								84						
35	1 1			<u> </u>				85						
36		,	<u> </u>	ļ				86						
37		1		<u> </u>	 			87				 	ļ	
38		\			ļ — —		l	88				 	 	
39		$\vdash \leftarrow$			 		ļ	89				 	 	
40		1		 	 			.90 .91				 		
41		-		 				92						<u> </u>
42			<u> </u>	 				93						
43	- /- 	1			 -		1	94						
44	-/			 	 			95						
46	/	1		 			j	96						
47				· -			- 1	97						
48		1						98				<u> </u>	ļ	
49							İ	99				ļ	ļ	<u> </u>
50				<u> </u>				100			<u> </u>	ļ	 	<u> </u>
' '	10	3				ſ		TOTAL IND.		1		1]	1
OTAL IND.	70	_	-	<u>'_</u>		 _		TOTAL	4	<u></u>	-	<u>_</u>	+	+
EP.	19		<u> </u>		<u> </u>			DEP. TOTAL	L					<i>5</i>
LAIMS		14 (15 B 7 H 15 P 16)				1900/400/00/00 /0 /00		CLAIMS	1		I			1.000 116.

\$ \$